



Schützenverein Diana Neuhausen 1957 e.V.



Einverständniserklärung

gemäß § 27 Abs. 3 WaffG
zur Teilnahme Minderjähriger an einer Schießsportveranstaltung

2. DPSA-Match Diana Neuhausen

Wir geben für unseren Sohn / unsere Tochter

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		Geburtsdatum	
PLZ	Wohnort		
Name / Erreichbarkeit (Telefon) der Personensorgeberechtigten			

das Einverständnis zur Teilnahme am „2. DPSA-Match“ am Wochenende 03./05. Oktober 2025 in den Räumen des Schützenverein Diana Neuhausen 1957 e.V., Im Kulm 18, 96170 Priesendorf.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte